

# Educación sanitaria en la persona con trasplante renal hospitalizada

M<sup>a</sup> Isabel Delgado Arranz

## INTRODUCCIÓN

**P**ara un paciente que se encuentra en tratamiento con diálisis de manera indefinida, el momento de someterse a un trasplante renal (TR), es esperado habitualmente con entusiasmo e ilusión. Por otra parte, este acontecimiento genera en el futuro receptor una serie de interrogantes que sin lugar a dudas le producirán angustia y preocupación, y que suelen estar en relación con el grado de información que posee ante tal circunstancia.

Sabemos que son muchas las preguntas que se hacen estas personas, desde las más elementales a las más complejas. En la mayoría de los casos estas preguntas son transmitidas al personal de enfermería, pero en otros casos no se hacen, por miedo al ridículo, a la indiscreción o por el propio desconocimiento del proceso al que se van a someter.

Ante tal circunstancia, y para intentar dar respuesta a las cuestiones que se plantean con más frecuencia los pacientes que van a recibir un TR, es preciso solventar dudas, dar información sobre el proceso y al mismo tiempo conseguir que se sientan responsables y partícipes activos como receptores de un injerto, pues todo ello es determinante para el éxito del trasplante.

### » OBJETIVOS

- » Aportar al paciente los conocimientos necesarios y un adiestramiento eficaz para que pueda alcanzar un mayor nivel de autocuidados y corresponsabilidad en los aspectos relacionados con el tratamiento de su enfermedad.
- » Facilitar la incorporación a su medio habitual, aportando los consejos higiénico-dietéticos necesarios en un paciente trasplantado, así como familiarizarlo con la medicación que deberá tomar.
- » Instruir al paciente trasplantado en el reconocimiento de signos y síntomas que pueden presentarse como consecuencia de alguna complicación, reduciendo la demora en situaciones de urgencia.

### COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

- » Tener conocimientos y habilidades en técnicas de comunicación.
- » Conocer los aspectos relacionados con la medicación, hábitos de higiene y dieta que tendrá que seguir el paciente en su domicilio.
- » Conocer los síntomas que el paciente tiene que detectar como signos de alarma de un posible rechazo del injerto.
- » Conocer los efectos secundarios de la medicación inmunosupresora y la forma de prevenirlos.
- » Valorar si el paciente adquiere los conocimientos necesarios para su autocuidado.



Esta obra está bajo una licencia internacional Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0.

### » PERSONAL IMPLICADO

- » Enfermera/o.

## ► MATERIAL NECESARIO

- Historia clínica del paciente.
- Historia de enfermería.
- Material impreso de apoyo con información sobre: tipos de dieta, listados de alimentos y su composición, medicación y normas de administración, y signos y síntomas de rechazo.

## ► DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

1. Preséntese al paciente con nombre y categoría profesional.
2. Utilice en todo momento un lenguaje claro, directo y sencillo, comprensible para cualquier paciente.
3. Interrogue al paciente con el fin de comprobar el nivel de conocimientos que posee sobre todo su proceso y el grado de asimilación de todo lo que le está ocurriendo.
4. Verifique el tipo de medicación y dieta que tiene prescrita.
5. Explique detenidamente, en forma clara y concisa los cuidados que debe seguir en su domicilio, en cuanto a todos aquellos aspectos, tanto físicos como psíquicos, que se ven alterados con el TR.
6. De apoyo escrito al paciente que facilite y refuerce la comprensión de la información recibida.
7. Interrogue nuevamente al paciente para verificar que sus explicaciones han sido entendidas correctamente.
8. Resuelva todas las dudas que se hayan presentado de forma sencilla y directa, las veces que fuera necesario, para facilitar el control de la nueva situación, insistiendo en los puntos que no hayan quedado suficientemente claros.
9. Informe al paciente sobre los signos de posible rechazo, y sobre los riesgos de aparición de infecciones oportunistas, y sus medidas de prevención y el porqué de las mismas, así como la importancia de comunicar cualquier complicación cuanto antes al servicio.

10. Dialogue con el paciente, sobre las necesidades nutricionales y la percepción de paciente de la dieta prescrita o recomendada.
11. Informe sobre las actividades que si puede seguir realizando y sobre aquellas que no le convienen.
12. Anime al paciente a que exprese sus temores, sentimientos y dudas.
13. Anime al paciente a seguir un estilo de vida saludable con ejercicio, dieta adecuada y control de peso según necesidades individuales.
14. Planifique próximas visitas con el fin de realizar un seguimiento del paciente y reciclar periódicamente las enseñanzas recibidas, a ser posible coincidiendo con la visita médica para disminuir los desplazamientos del paciente.
15. Proporcione al paciente un listado con nombres y números de teléfono a los que llamar ante cualquier duda o problema.
16. Registre la actividad realizada, hora y profesional que la ha llevado a cabo, así como las recomendaciones que considere necesarias.

## SEGURIDAD DEL PACIENTE

- Asegurar que antes del alta, el paciente ha adquirido un conocimiento claro de su tratamiento inmunosupresor y la importancia que tiene su adherencia al mismo, para la supervivencia del injerto.
- El paciente debe recibir indicaciones para llevar una vida saludable, dieta, controles, ejercicio, para la prevención de complicaciones.
- El paciente debe saber que es muy importante acudir a sus revisiones.

## BIBLIOGRAFÍA

- Cabeza MV, Romero V. Trasplante renal: aspectos generales. En: Alonso R, Pelayo R. Manual de enfermería nefrológica. Barcelona: Pulso Ediciones; 2012. p. 279-90.
- Carretón-Manrique ML, Doalto-Muñoz Y, Cruz-Valle R. Factores asociados a la resiliencia y adherencia terapéutica en pacientes con injerto renal funcionante. *Enferm Nefrol*. 2018;21(2):123-9.
- Eguren-Penin I. Educación sanitaria al paciente trasplantado hospitalizado. En: Crespo R, Casas R. Procedimientos y protocolos con competencias en enfermería nefrológica. Madrid: Aula Médica; 2013:267-9.
- Escalante S, Martín O. Cuidados de enfermería en el trasplante renal. En: Alonso R, Pelayo R. Manual Procedimientos y protocolos de trasplante renal de enfermería nefrológica. Barcelona: Pulso Ediciones; 2012. p. 291-9.
- Durán-Muñoz MI, Lope-Andrea T, Pino-Jurado MR, Matilla-Villar E. Adherencia al tratamiento inmunosupresor en el paciente adulto con trasplante renal. *Enferm Nefrol*. 2012;15(4):300-5.
- Ortiz-Pastelero P, Martínez-Lara C. Influencia del profesional de enfermería en la calidad de vida de pacientes receptores de trasplante renal. *Rev Esp Salud Pública*. 2021;95(7 Jul):e202107093.